

El contenido del Consentimiento Informado tiene que incluir la siguiente información básica. Los mismos se modifican según aplique la investigación.

EJEMPLO 1:

(Papel timbrado del Departamento/Colegio)

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Título de la investigación:

El nivel de efectividad en el aprendizaje del inglés mediante el uso de la computadora versus la enseñanza tradicional en estudiantes de tercer grado

Objetivo de la investigación:

El objetivo de la investigación es conocer si existe una diferencia significativa en el uso y aprovechamiento académicos y en la motivación de los estudiantes en las destrezas de inglés.

¿Qué se propone en este estudio?

Llenar un perfil del estudiante y un cuestionario que contiene 20 preguntas.

¿Cómo se seleccionaran a los participantes?

Los estudiantes serán seleccionados por disponibilidad en las escuelas con previa autorización de los padres y del Departamento de Educación de Puerto Rico.

Cantidad y edades de los participantes

La cantidad será entre 75 a 100 estudiantes y las edades serán la que corresponda a los estudiantes de tercer grado.

Tiempo requerido:

El tiempo estimado para contestar el cuestionario será 15 minutos.

Riesgos y beneficios:

El estudio no conlleva ningún riesgo y el participante no recibe ningún beneficio.

Compensación:

No se dará ninguna compensación económica por participar.

Confidencialidad:

El proceso será estrictamente confidencial. Su nombre no será utilizado en ningún informe cuando los resultados de la investigación sean publicados.

Participación voluntaria:

La participación es estrictamente voluntaria.

Derecho de retirarse del estudio:

El participante tendrá el derecho de retirarse de la investigación en cualquier momento. No habrá ningún tipo de sanción o represalias.

A quién contactar en caso de preguntas:
Investigador(a) y Director(a) del estudiante # teléfonos

A quién contactar sobre los derechos como participante en el estudio:
Pontificia Universidad Católica de Puerto Rico, Junta de Revisión Institucional, *Nombre*
Presidente Comité del Colegio, 2250 Ave. Las Américas, Suite____, Ponce, PR 00717-9997.

Si desea que su hijo participe, favor de llenar el talonario de autorización y devolver a la maestra del estudiante.

Nombre investigador(a)

AUTORIZACION

He leído el procedimiento descrito arriba. El(la) investigador(a) me ha explicado el estudio y ha contestado mis preguntas. Voluntariamente doy mi consentimiento para que mi hijo(a) _____, participe en el estudio de (nombre del investigador(a)) sobre _____. He recibido copia de este procedimiento.

Padre/Madre / Guardián

Fecha

EJEMPLO 2:

(Papel timbrado del Departamento/Colegio) Ejemplo de consentimiento de padre/madre/guardián

Estimado padre/madre o guardián

Soy estudiante del **Programa Subgraduado/Graduado** de Educación de la PUCPR y estoy llevando a cabo un estudio sobre *El nivel de efectividad en el aprendizaje del inglés mediante el uso de la computadora versus la enseñanza tradicional en estudiantes de tercer grado* como requisito para obtener mi *Maestría en Educación*. El objetivo del estudio es *investigar si existe una diferencia significativa en el aprovechamiento académico y la motivación de los estudiantes en las destrezas de inglés*. Solicito su autorización para que su hijo(a) participe voluntariamente en este estudio.

El estudio consiste en llenar un perfil del estudiante y un cuestionario el cual contiene 20 preguntas. Le tomará contestarlo aproximadamente 15 minutos. El proceso será estrictamente confidencial y el nombre no será utilizado. La participación o no participación en el estudio no afectará la nota del estudiante.

La participación es voluntaria. Usted y su hijo(a) tienen el derecho de retirar el consentimiento para la participación en cualquier momento. El estudio no conlleva ningún riesgo ni recibe ningún beneficio. No recibirá ninguna compensación por participar. Los resultados grupales estarán disponibles en _____ si así desea solicitarlos. Si tiene alguna pregunta sobre esta investigación, se puede comunicar con el(la) investigador(a) al _____ o con mi director(a) de investigación _____ al _____.

Si desea que su hijo participe, favor de llenar el talonario de autorización y devolver a la maestra del estudiante.

Preguntas o dudas sobre los derechos de su hijo(a) como participante en este estudio, pueden ser dirigidas a la Pontificia Universidad Católica de Puerto Rico, Junta de Revisión Institucional, *Nombre Presidente Comité del Colegio*, 2250 Ave. Las Américas, Suite____, Ponce, PR 00717-9997.

Nombre investigador(a)

AUTORIZACION

He leído el procedimiento descrito arriba. El(la) investigador(a) me ha explicado el estudio y ha contestado mis preguntas. Voluntariamente doy mi consentimiento para que mi hijo(a) _____, participe en el estudio de (nombre del investigador(a)) sobre _____. He recibido copia de este procedimiento.

Padre/Madre / Guardián

Fecha

EJEMPLO 3:

(Papel timbrado del Departamento/Colegio)

Ejemplo de consentimiento

Estimado participante

Soy estudiante **subgraduado/graduado** del Programa _____ o curso _____ de la PUCPR. Como parte de los requisitos del (Programa/curso) se llevará a cabo una investigación. La misma trata sobre *El nivel de efectividad en el aprendizaje del inglés mediante el uso de la computadora versus la enseñanza tradicional en estudiantes universitarios*. El objetivo del estudio es investigar_____. Esta investigación es requisito para obtener mi Bachillerato en Educación. Usted ha sido seleccionado para participar en esta investigación la cual consiste en contestar un cuestionario o preguntas que le tomará aproximadamente 25 minutos. Usted puede contestar solamente las preguntas que así desee.

La información obtenida a través de este estudio será mantenida bajo estricta confidencialidad y su nombre no será utilizado. Usted tiene el derecho de retirar el consentimiento para la participación en cualquier momento. El estudio no conlleva ningún riesgo ni recibe ningún beneficio. No recibirá compensación por participar. Los resultados grupales estarán disponibles en_____si así desea solicitarlos. Si tiene alguna pregunta sobre esta investigación, se puede comunicar conmigo al _____o con mi director(a) de investigación _____ al_____.

Preguntas o dudas sobre los derechos como participante en este estudio, pueden ser dirigidas a la Pontificia Universidad Católica de Puerto Rico, Junta de Revisión Institucional, Nombre Presidente Comité del Colegio, 2250 Ave. Las Américas, Suite____, Ponce, PR 00717-9997.

Investigador(a) principal

He leído el procedimiento descrito arriba. El(la) investigador(a) me ha explicado el estudio y ha contestado mis preguntas. Voluntariamente doy mi consentimiento para participar en el estudio de (nombre investigador(a) sobre _____). He recibido copia de este procedimiento.

Firma del participante

Fecha